

Solicitud para la Inscripción del XXII Curso Superior en Dirección de Seguridad 2023

EEC y la UDIMA les agradecen su interés por esta Escuela y le dan la bienvenida al *Curso Superior en Dirección de Seguridad*.

Antes de cumplimentar esta Inscripción, **léala atentamente**. Esto le dará una idea clara del tipo de requisitos que solicitamos.

Para cualquier duda sobre el programa, titulaciones o el proceso de Inscripción, no dude en ponerse en contacto con el departamento de admisiones.

Información y Admisiones:

C/ Químicas, 2 Centro de Empresas de Alcorcón. 1.3

C.P 28923 Alcorcón – MADRID.



Tel. 633 300 195

Email: administracion@eecs.es

Web: www.eecs.es

Formalización de la Solicitud de Inscripción.

Para la obtención de la TIP, es requisito **indispensable haber superado** alguno de estos estudios:

- ***Estudios Superiores (Licenciatura, Diplomatura o grado).***
- ***Bachiller Superior o equivalente.***
- ***F.P. II o Grado Superior.***
- ***Pruebas propias de acceso para mayores de 25 años.***

* Los miembros de FCSE no es necesario que estén en posesión del título de bachiller, **YA QUE EL PERIODO ACADÉMICO COMPUTA A EFECTOS ACADÉMICOS COMO TÉCNICO**, por lo que cumplen el requisito para la obtención de la TIP.

No obstante, aquellos alumnos que no cumplan dicho requisito, podrán realizar la formación, y a la finalización del curso, obtendrán el Diploma experto Universitario en Dirección de Seguridad, que podrán emplear para obtener la TIP de Director de Seguridad, en cualquier momento, **superadas las pruebas de acceso a la Universidad a mayores de 25 años.**

Lugar y plazo para la presentación de la matrícula.

La matrícula podrá formalizarse online, o en las oficinas de EEC, sitas en la C/ Químicas, 2 Despacho 1.3. Alcorcón.

IMPORTANTE: Una vez enviada la documentación de la matrícula y abonado el importe de la pre-matricula, no se devolverá el importe si posteriormente el alumno decide no realizar el curso, sea cual sea la causa.

Los precios de matrícula en la EECS pueden **pagarse mediante:**

- a) **Pago único:** ingreso en cuenta al formalizar la matrícula por un importe de **900 €***
- b) **Pago de matrícula de 400€ y 5 mensualidades de 100 € cada una o 4 mensualidades de 125 €**
- c) **OFERTA ESPECIAL** miembros y familiares de entidades colaboradoras FCSE (Precio de su programa).

* Los alumnos **pertenecientes a entidades colaboradoras** podrán hacer un pago único o abonar una matrícula de 190€ y 4 mensualidades del importe restante por domiciliación bancaria.

El **COSTE** de la **TASA DE EXPEDICIÓN DE DIPLOMA** será de **90 euros**, esta se deberá abonar a la finalización del curso antes de la entrega de los mismos. No obstante, si el alumno necesita un certificado provisional a la espera de la expedición del diploma, la Universidad UDIMA puede realizárselo previo pago de 30 euros a través de la página oficial de UDIMA.

IMPORTANTE: UDIMA solo expide los diplomas en los meses de JULIO y DICIEMBRE.

NÚMERO DE CUENTA ESCUELA EUROPEA DE CIENCIAS

Entidad **BANKINTER.**

IBAN: **ES0201280030380100053984**

Procedimiento a seguir.

Remisión por correo electrónico: matriculadirectorseguridad@eecs.es de la siguiente **DOCUMENTACIÓN:**

- Documento de la Matrícula.
- Fotocopia del DNI (por las dos caras), o del pasaporte.
- Justificante de afiliado a asociación de FCSE (Carnet de afiliado, número o recibo)
- Justificante de ingreso bancario.

INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA.

Cód. 022CSUDS
Centro: UNIVERSIDAD UDIMA
Matrícula. **CSUDS22**

(A rellenar por el alumno/a)

| DATOS DEL ALUMNO | | |
|---|------------|----------------|
| Apellidos: | | Nombre: |
| Dirección: | | C.P: |
| Localidad: | Provincia: | País: |
| DNI/Pasaporte: | | F. Nacimiento: |
| Teléfono: | | Móvil: |
| E-mail: | | |
| DATOS DEL CURSO | | |
| CURSO SUPERIOR EN DIRECCION DE SEGURIDAD 2024-Ed XX | | |
| MODELO FORMATIVO: ONLINE | | |
| SUP-AUGC-SIAT-IPA-ASINDEP-FEPOL-UGT-EEC-PROSEGUR-CEP-UFP-SPP-OASI-IGC-APC-JUCIL-ASEGC- UO-APROGC-JUPOL-GUARDIA REAL-UNIONGC-CSIF-ADISPO-AIGC-AEGC-GUARDIA REAL-ADISPO-AEGC -AIGC | | |
| *Marque o subraye la afiliación a la que pertenece. | | |
| NUMERO DE SOCIO/AFILIADO: | | |
| E-mail: matriculadirectorseguridad@eecs.es | | |

Firmado alumno/a:

****AVISO LEGAL****

Le informamos de que sus datos son confidenciales, especialmente en lo referente a los datos personales que puedan contener y se dirigen exclusivamente a su destinatario.

De conformidad con lo que dispone la normativa vigente de protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), le informamos que los datos personales incluidos en esta comunicación serán tratados por Escuela Europea de Ciencias de la Seguridad, S.L. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Calle Químicas, 2 Alcorcón, Madrid o enviando un correo electrónico a info@eecs.es considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.eecs.es .

Documento para domiciliación bancaria.

AUTORIZO se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a la matrícula en el **CURSO SUPERIOR EN DIRECCIÓN DE SEGURIDAD**, a nombre de:

D/Dña. _____ N.I.F.: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

OFICINA: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

(A rellenar sólo en caso de ser diferente al alumno/a matriculado/a)

Código Cuenta Cliente (C.C.C.)

| Entidad | Oficina | D.C. | Número Cuenta |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fecha: _____

Firmado: _____

(Titular de la cuenta o persona autorizada)

***EL CARGO POR RECIBO DEVUELTO ES DE 30,00€, EL CUAL CORRERÁ A CARGO DEL ALUMNO SEA JUSTIFICADO O NO EL MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN. EL RECIBO SE PASARA ENTRE LOS DIAS 10 Y 15 DE CADA MES.**

Firmado: _____

(Titular de la cuenta o persona autorizada)

Plantilla de Matrícula Título propio en convenio de colaboración

DATOS TITULACIÓN:

| | | | |
|--|---|--|--|
| Nombre Curso: | | | |
| Fechas duración del curso: <i>(Inicio / Fin)</i> | | | |
| Requisitos de acceso al curso: | <input type="checkbox"/> Sin vía de acceso <input type="checkbox"/> Vía de acceso. <i>Indique cuál:</i> | | |

DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Teléfono 1: | | Teléfono 2: | |
| Documento Identificativo: | <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte | | Fecha Nacimiento: |
| | Número y letra: | | Lugar de Nacimiento: <i>(Lugar / País)</i> |

DIRECCION POSTAL

| | | | |
|--|-------------------|------------------------|--|
| Dirección Postal <small>A efectos de envío diploma o certificaciones</small> | | | |
| Código Postal: | Localidad: | Provincia/País: | |

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DE MATRICULACIÓN:

- El alumno debe **cumplimentar todos los campos** de esta plantilla para su alta en UDIMA, así como **adjuntar una copia del documento de identidad por ambas caras** (DNI, NIE o Pasaporte).
Incluir en este documento, o escanear y enviar en un adjunto. Tamaño legible en ambos casos.

Información sobre Protección de Datos

En cumplimiento del art. 13 del RGPD le informamos que sus datos serán tratados por la Universidad a Distancia de Madrid-UDIMA, CIF A81618894, con domicilio en la Carretera de La Coruña, KM.38,500 Vía de Servicio, nº 15, 28400 Collado Villalba, MADRID y teléfono 902 02 00 03, con la finalidad de prestarle el servicio de enseñanza *on line* mediante la formalización de la correspondiente matrícula en el curso que nos solicita.

Sólo cederemos sus datos a otras empresas del mismo grupo, con la finalidad de informarle de otros cursos de formación que le puedan interesar, sobre la base del interés mutuo en mantenerse al día en los conocimientos adquiridos durante la realización del curso que nos solicita. También podrán ser cedidos a las Administraciones públicas como consecuencia del cumplimiento de imperativos legales. Para este concreto tratamiento, tiene derecho a oponerse siempre que reciba una comunicación en este sentido, y en cualquier otro momento, mediante correo electrónico a titulos-proprios@udima.es.

Mantendremos sus datos durante el tiempo necesario para dotar de cobertura jurídica ante terceros al título que certifique la realización de sus estudios. En el caso de que por diversas circunstancias no se llegue a obtener el título, durante el tiempo necesario para hacer frente a posibles incumplimientos.

Tiene derecho de acceso, rectificación, oposición, cancelación y limitación que podrá ejercitar mediante envío de un correo electrónico a la dirección indicada anteriormente, adjuntado copia de su DNI a efectos de identificación. En el caso de que no esté conforme con la contestación recibida tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.